INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO

Nombre Contratista FRANCY HELENA SARAY RUBIO	Documento identidad contratista 1089721475	Nombre Supervisor DOCTOR LUIS OVIDIO PARRA FRANCO	Informe No.01

N° de Contrato 165	Valor del Contrato 6.300.000	Fecha de inicio: 21/07/2026	Fecha de terminación: 21/11/2026	Periodo reportado: JULIO-AGOSTO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ODONTOOGA, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD (EBS) DE LA E.S.E. HOSPITAL SANTA ANA DE GUÁTICA, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – APS, DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN N°245 DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS VERSION 4 DE MAYO DE 2026.

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES	OBSERVACIONES
1. Participar en la articulación de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) mediante las intervenciones de salud bucal	**Hasta el momento no se han realizado rutas**		
2. Gestionar el riesgo en salud bucal de las personas, familias y comunidades	Gestionar el riesgo en salud bucal implica identificar, anticipar y controlar los factores que producen caries o problemas en las encías en las personas, familias y comunidades. Esto se está logrando mediante la promoción de hábitos saludables, la educación continua y el acceso a servicios de prevención temprana. Las carencias de buenos hábitos de higiene bucal están relacionadas con la educación	**Registro fotográfico**	

	para la vida, que hemos llamado "alfabetización en salud" y con el reconocimiento que las personas le den a la boca y a la salud bucal. Por supuesto y de manera tan importante y tan determinante con la capacidad adquisitiva de los hogares para los elementos de higiene, sin los cuales se reduce la posibilidad de tener buena salud bucal y general, por la íntima relación que tienen estos problemas		
3. Participar en la formulación, implementación y seguimiento de los Planes de Cuidado Primario (PCP)	**Se ha venido desarrollando los planes de cuidado. De acuerdo a las necesidades de las personas se realiza lo siguiente:** ➢ **Rutas de salud: Se Guía a las hacia los servicios de prevención y mantenimiento.** ➢ **Educación: Enseñar hábitos de vida sanos y promover el autocuidado en el hogar.** ➢ **Implementación:** • **Ejecuta intervenciones individuales y colectivas en el hogar, la escuela o la comunidad.** • **Canaliza a los usuarios hacia las rutas integrales**	**Registro fotográfico**	

	de atención en salud. • Promueve el autocuidado y fortalece las redes de apoyo social. [, 2, 3] • Seguimiento: • Monitorea el cumplimiento y la efectividad de las acciones acordadas. • Evalúa los resultados en salud en el microterritorio. • Ajusta las actividades para garantizar la continuidad del cuidado. Nota: se realizaron 44 PLANES DE CUIDADO		
4. Desarrollar acciones de demanda inducida para garantizar el acceso oportuno a los servicios de salud bucal	Se realiza con los listados de las veredas que se encuentran en la ESE. De acuerdo al cronograma establecido por las Jefes del grupo 3 y 4 se realizaron demandas inducidas con la validación de los listados entregados por las diferentes jefes, donde se realizaron llamadas a las familias para,	Se entrega formatos en Excel	

	estas se hicieron para las familias de la vereda Las Peñas Buenavista y la Unión del grupo 3, Travesías del grupo 4. Se verifica en las Historias Clínicas de la ESE los pacientes que pueden ser atendidos en Odontología y Higiene Oral. Informando a las personas si la atención iba a ser en la unidad portátil y la móvil y el sitio que estaríamos. Si no se puede llevar alguna de las dos, les informamos que vamos a realizar la actividad casa a casa Se realizó historia clínica a los asistentes a consulta y de acuerdo a los hallazgos se hizo atención Odontológica(operatoria), Dando también educación en salud oral.		
5. Fortalecer la atención de la población indígena y el enfoque intercultural	Hasta el momento no se ha encontrado población diferencial, aunque se ha revisado la base de datos de	Sin evidencia	

	la ESE contra la base de datos de Ministerio del Interior.		
6. Participar en las actividades comunitarias y en la concertación de las intervenciones en salud	Las intervenciones comunitarias en salud son acciones prácticas y educativas hechas con los vecinos de un lugar. Su meta es mejorar el bienestar general, prevenir enfermedades y resolver problemas locales usando los recursos propios de la zona. Pasos principales de una intervención • Diagnóstico local: Estudiar qué problemas y necesidades reales tiene el grupo. • Participación activa: Dejar que la comunidad decida y actúe codo a codo con los expertos. • Trabajo en equipo: Unir a centros de salud, escuelas y líderes del barrio. • Acciones prácticas:		

	Talleres de higiene, vacunación, charlas de nutrición o deporte en parques.		
7. Desarrollar actividades de atención odontológica intramural y extramural	Se realizaron desplazamientos a las zonas rurales, corregimientos y veredas asignadas para garantizar la cobertura institucional y el cumplimiento de las actividades programadas por los Equipos Básicos de Salud (EBS). Durante estas jornadas se apoyaron visitas domiciliarias, actividades extramurales y acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, facilitando el acceso de la población rural a los servicios de salud y asegurando el registro de las intervenciones realizadas. Se realizó atención intramural en la ESE con atención de 24 pacientes	Registro fotográfico	

8. Vigilancia en salud pública, calidad de la atención y seguridad del paciente	• Aplicación de los protocolos de **bioseguridad** durante la atención y las visitas domiciliarias. • Cumplimiento de los principios de **ética del cuidado y seguridad del paciente** en las actividades realizadas. • Manejo responsable y **confidencial de la información** de los usuarios según las normas institucionales vigentes.		
9. Contribuir al cumplimiento de la cobertura de atención odontológica y de las metas institucionales del Equipo Básico de Salud	**Para contribuir a la cobertura de atención odontológica y metas del Equipo Básico de Salud (EBS), se deben realizar visitas domiciliarias, educar en higiene oral, hacer tamizajes y aplicar flúor en zonas apartadas. Esto acerca la salud bucal a la comunidad y cumple los indicadores del Ministerio de Salud** **Acciones clave en territorio** **Demanda inducida: Buscar pacientes en veredas o barrios para citas odontológicas. Educación**	**Listado Excel fotos**	

	preventiva: Enseñar el buen cepillado y uso de hilo dental en casas y colegios.Tamizaje temprano: Revisar dientes de niños y gestantes para detectar caries a tiempo. Caracterización de riesgos: Registrar problemas de salud oral en la ficha		
10. Participar en los procesos de evaluación, seguimiento y mejoramiento continuo del Equipo Básico de Salud.	Se realiza reunión con los coordinadores de los grupos y EBS 3 y 4 y con el coordinador general con el fin de realizar propuestas para las actividades a realizar.		
11. Realizar un informe mensual con todas las obligaciones y actividades realizadas que se acuerden en el plan de trabajo según la propuesta presentada por el contratista a la hora de la celebración del contrato, orientado por el coordinador del programa para cumplir con lo programado mes a mes hasta la finalización del contrato.	Se realiza el informe mensual de acuerdo a el plan de trabajo (cronogramas) y se le envía a cada jefe coordinadora un cuadro con las actividades realizadas.	Cuadros en Excel	

INFORME DE ACTIVIDADES MES INFORMADO: *21 de Julio al 20 de Agosto*

OBLIGACIÓN NO 2 Gestionar el riesgo en salud bucal de las personas, familias y comunidades

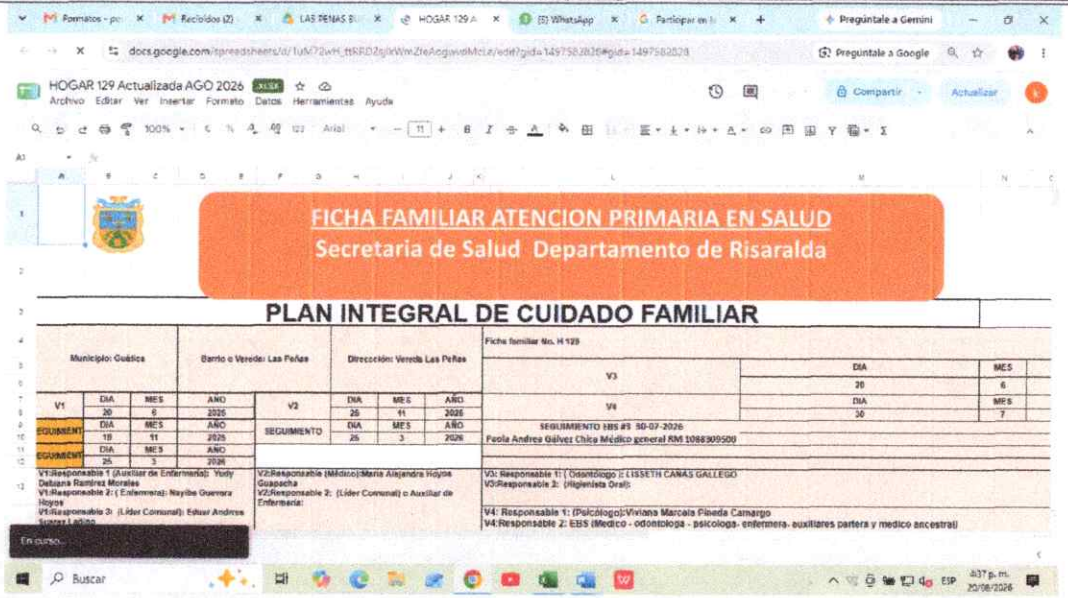








OBLIGACIÓN NO 3 Participar en la formulación, implementación y seguimiento de los Planes de Cuidado Primario (PCP)



HOGAR 129 Actualizada AGO 2026

FICHA FAMILIAR ATENCION PRIMARIA EN SALUD
Secretaria de Salud Departamento de Risaralda

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Municipio: Guática	Barrio o Vereda: Las Peñas	Dirección: Vereda Las Peñas	Ficha familiar No. H 129

	DIA	MES	AÑO
V1	20	6	2026
SEGUIMIENT	DIA	MES	AÑO
	18	11	2025
EGUIMIENT	DIA	MES	AÑO
	25	3	2026

	DIA	MES	AÑO
V2	26	11	2025
SEGUIMIENTO	DIA	MES	AÑO
	25	3	2026

	DIA	MES
V3	20	6
V4	DIA	MES
	30	7

SEGUIMIENTO EBS #3 30-07-2026
Feola Andrea Gálvez Chica Médico general RM 1088309509

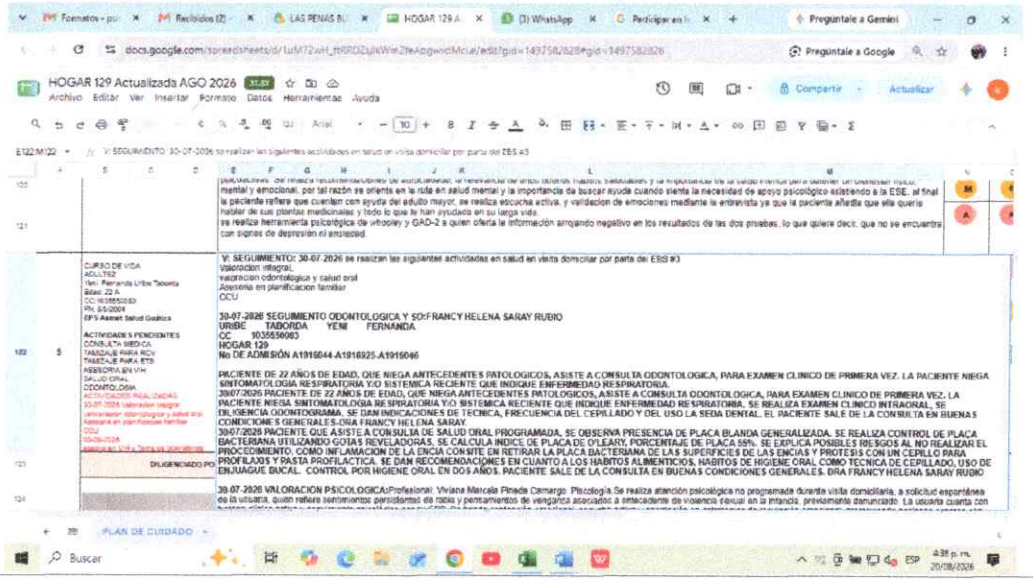
V1:Responsable 1 (Auxiliar de Enfermería): Yudy Dalgara Ramírez Morales
V1:Responsable 2: (Enfermera): Nayibe Guevara Hoyos
V1:Responsable 3: (Líder Comunal): Eduar Andres Suarez Ladino

V2:Responsable (Médico):María Alejandra Hoyos Guapacha
V2:Responsable 2: (Líder Comunal) o Auxiliar de Enfermería:

V3: Responsable 1: (Odontólogo): LISSETH CANAS GALLEGO
V3:Responsable 3: (Higienista Oral):

V4: Responsable 1: (Psicólogo):Viviana Marcela Pineda Camargo
V4:Responsable 2: EBS (Medico - odontologa - psicologa- enfermera- auxiliares partera y medico ancestral)

En curso...



HOGAR 129 Actualizada AGO 2026

CURSO DE VIDA
ADULTEZ
Ips: Fernando Uribe Tabordа
Edad: 22 A
CC: 1035556083
Fh: 3/9/2004
EPS Asmet Salud Guática

ACTIVIDADES PENDIENTES
CONSULTA MEDICA
TAMIZAJE PARA ROV
TAMIZAJE PARA ETS
ASESORIA EN VIH
SALUD ORAL
ODONTOLOGIA
ACTIVIDADES REALIZADAS
30-07-2026 Valoracion integral
valoracion odontologica y salud oral
Asesoria en planificacion familiar
OCU
30-07-2026

V: SEGUIMIENTO: 30-07-2026 se realizan las siguientes actividades en salud en visita domiciliar por parte del EBS #3
Valoracion integral.
valoracion odontologica y salud oral
Asesoria en planificacion familiar
OCU

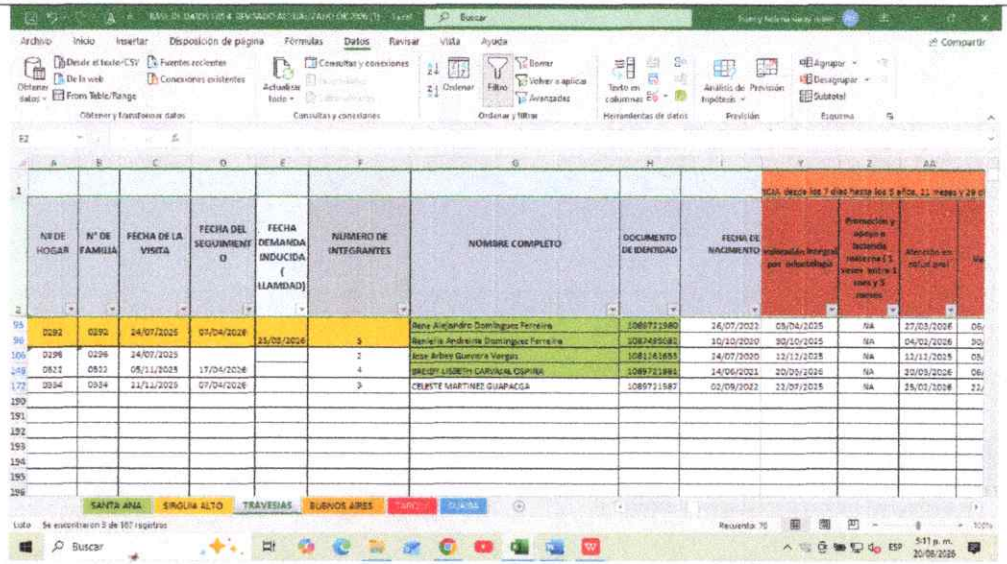
30-07-2026 SEGUIMIENTO ODONTOLOGICA Y SO:FRANCY HELENA SARAY RUBIO
URIBE TABORDA YENI FERNANDA
CC 1035556083
HOGAR 129
No DE ADMISIÓN A1916044-A1916925-A1915046

PACIENTE DE 22 AÑOS DE EDAD, QUE NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS, ASISTE A CONSULTA ODONTOLOGICA, PARA EXAMEN CLINICO DE PRIMERA VEZ. LA PACIENTE NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y/O SISTEMICA RECIENTE QUE INDIQUE ENFERMEDAD RESPIRATORIA.
30/07/2026 PACIENTE DE 22 AÑOS DE EDAD, QUE NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS, ASISTE A CONSULTA ODONTOLOGICA, PARA EXAMEN CLINICO DE PRIMERA VEZ. LA PACIENTE NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y/O SISTEMICA RECIENTE QUE INDIQUE ENFERMEDAD RESPIRATORIA. SE REALIZA EXAMEN CLINICO INTRAORAL, SE DILIGENCIA ODONTOGRAMA. SE DAN INDICACIONES DE TECNICA, FRECUENCIA DEL CEPILLADO Y DEL USO LA SEDA DENTAL. EL PACIENTE SALE DE LA CONSULTA EN BUENAS CONDICIONE S GENERALES.OSA FRANCY HELENA SARAY.
30/07/2026 PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA DE SALUD ORAL PROGRAMADA, SE OBSERVA PRESENCIA DE PLACA BLANDA GENERALIZADA. SE REALIZA CONTROL DE PLACA BACTERIANA UTILIZANDO GOTAS REVELADORAS. SE CALCULA INDICE DE PLACA DE O'LEARY, PORCENTAJE DE PLACA 55%. SE EXPLICA POSIBLES RIESGOS AL NO REALIZAR EL PROCEDIMIENTO. COMO INFLAMACION DE LA ENCIA CONSITE EN RETIRAR LA PLACA BACTERIANA DE LAS SUPERFICIES DE LAS ENCIAS Y PROTESIS CON UN CEPILLO PARA PROFILAXIS Y PASTA PROFILACTICA. SE DAN RECOMENDACIONES EN CUANTO A LOS HABITOS ALIMENTICIOS, HABITOS DE HIGIENE ORAL COMO TECNICA DE CEPILLADO, USO DE ENJUAGUE BUCAL. CONTROL POR HIGIENE ORAL EN DOS AÑOS. PACIENTE SALE DE LA CONSULTA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. DRA FRANCY HELENA SARAY RUBIO

30-07-2026 VALORACION PSICOLOGICA:Profesional: Viviana Marcela Pineda Camargo. Psicología.Se realiza atención psicológica no programada durante visita domiciliaria, a solicitud espontánea de la usuaria, quien refiere sentimientos persistentes de rabia y pensamientos de venganza asociados a antecedente de violencia sexual en la infancia, previamente denunciado. La usuaria cuenta con

PLAN DE CUIDADO

<u>OBLIGACIÓN NO 4</u>. Desarrollar acciones de demanda inducida para garantizar el acceso oportuno a los servicios de salud bucal

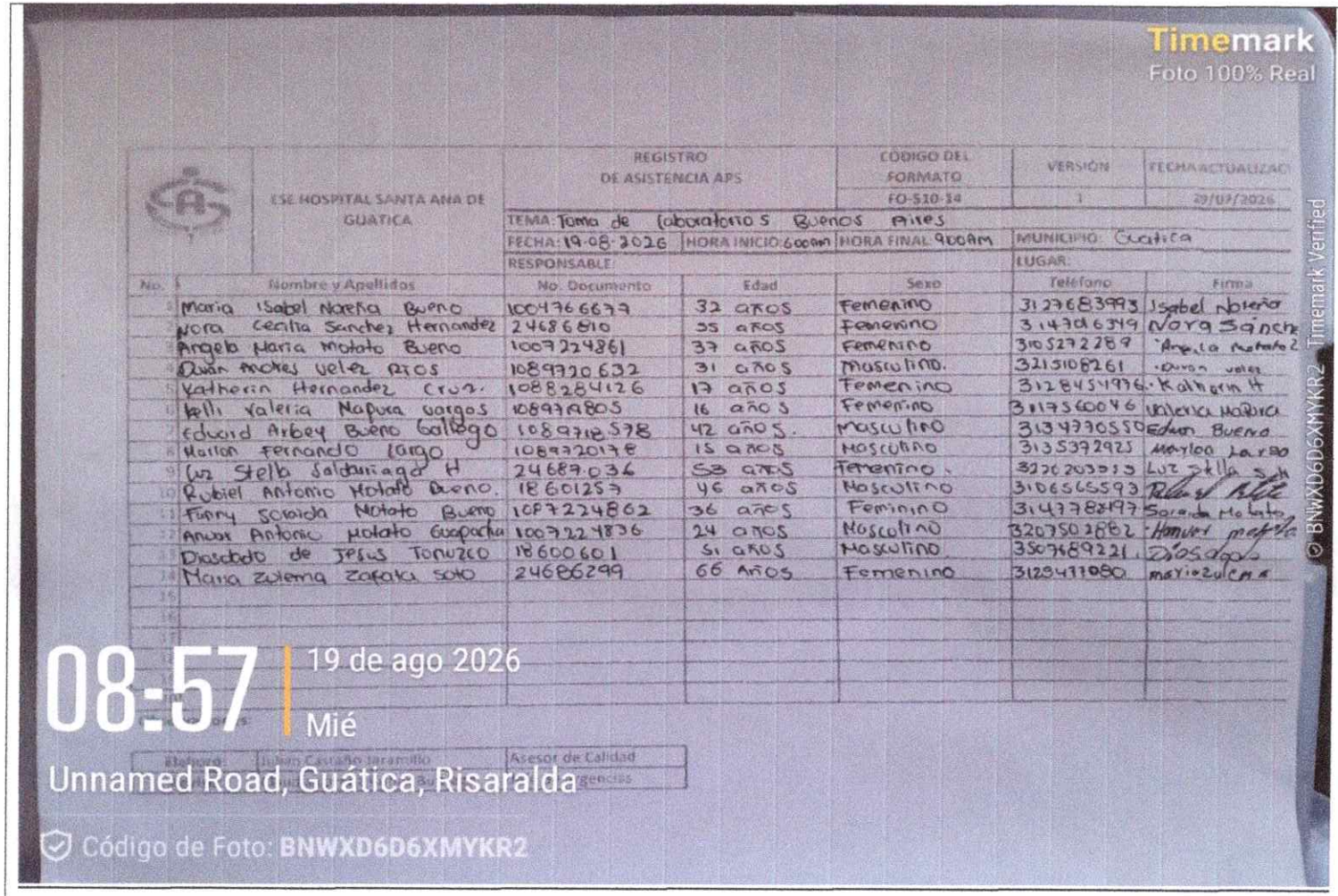


	Nº DE HOGAR	Nº DE FAMILIA	FECHA DE LA VISITA	FECHA DEL SEGUIMIENTO	FECHA DEMANDA INDUCIDA (LLAMDAD)	NUMERO DE INTEGRANTES	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	Valoración integral por odontólogo	Promoción y apoyo a lactancia materna (1 vez entre 1 año y 5 años)	Atención en salud oral	
95	0292	0292	24/07/2025	07/04/2026	25/03/2026	5	Rene Alejandro Dominguez Ferreira	1089721980	26/07/2022	05/04/2026	NA	27/03/2026	05/
96							Daniela Andreina Dominguez Ferreira	1082495082	30/10/2020	30/10/2025	NA	04/02/2026	30/
106	0296	0296	24/07/2025			2	Jose Arbey Guevara Vargas	1081143655	24/07/2020	12/12/2025	NA	12/12/2025	08/
248	0822	0822	05/11/2025	17/04/2026		4	BRIDDY LISBETH CARVAJAL OSPINA	1089721891	24/06/2021	20/05/2026	NA	20/03/2026	06/
172	0934	0934	21/12/2025	07/04/2026		3	CELESTE MARTINEZ GUAPACAS	1089721587	02/09/2022	23/07/2025	NA	25/03/2026	22/
190													
191													
192													
193													
194													
195													
196													

<u>OBLIGACIÓN NO 6</u> Participar en las actividades comunitarias y en la concertación de las intervenciones en salud



Timemark
Foto 100% Real



ESE HOSPITAL SANTA ANA DE GUATICA	REGISTRO DE ASISTENCIA APS	CÓDIGO DEL FORMATO	VERSIÓN	FECHA ACTUALIZACIÓN
		FO-510-14	1	29/07/2026

TEMA: Toma de laboratorios Buenos Aires

FECHA: 19-08-2026 | HORA INICIO: 600am | HORA FINAL: 900AM | MUNICIPIO: Guatica

RESPONSABLE: | LUGAR:

No.	Nombre y Apellidos	No. Documento	Edad	Sexo	Teléfono	Firma
1	Maria Isabel Noreña Bueno	1004766677	32 años	Femenino	3127683993	Isabel Noreña
2	Nora Cecilia Sanchez Hernandez	24686810	55 años	Femenino	3147016349	Nora Sánchez
3	Angela Maria Motato Bueno	1007224861	37 años	Femenino	3105272289	Angela Motato Z
4	Duvan Andres Velez Rios	1089720632	31 años	Masculino.	3215108261	Duvan Velez
5	Katherin Hernandez Cruz.	1088284126	17 años	Femenino	3128454976	Katherin H
6	Kelli Valeria Mapura Vargas	1089719805	16 años	Femenino	3117560046	Valeria Mapura
7	Eduard Arbey Bueno Gallego	1089718578	42 años.	Masculino	3134770550	Eduar Bueno
8	Marlon Fernando Largo	1089720178	15 años	Masculino	3135372925	Marlon Largo
9	Luz Stella Saldarriaga H	24687036	53 años	Femenino.	3226203553	Luz Stella S H
10	Rubiel Antonio Motato Bueno.	18601257	46 años	Masculino	3106565593	[illegible]
11	Fanny Soraida Motato Bueno	1087224862	36 años	Feminino	3147788197	Soraida Motato
12	Anuar Antonio Motato Guapacha	1007224836	24 años	Masculino	3207502882	Hanuer Motato
13	Diosdado de Jesus Tonuzco	18600601	51 años	Masculino	3507689221	Diosdado
14	Maria Zulema Zapata Soto	24686299	66 años	Femenino	3123477080	Maria Zulema
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Observaciones:

Elaboró:	Julian Castaño Jaramillo	Asesor de Calidad
		Urgencias

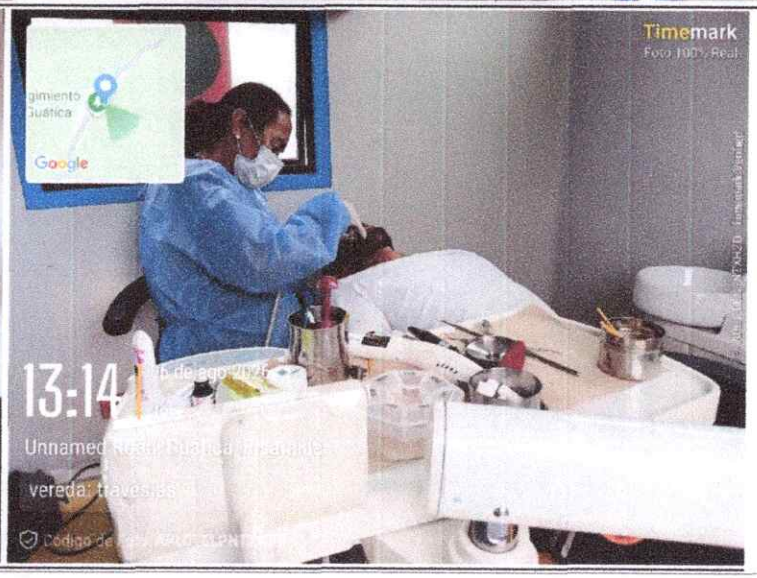
08:57 | 19 de ago 2026
Mié
Unnamed Road, Guática, Risaralda
Código de Foto: BNWXD6D6XMYKR2
BNWXD6D6XMYKR2 Timemark Verified

OBLIGACIÓN NO 7 **Desarrollar actividades de atención odontológica intramural y extramural**



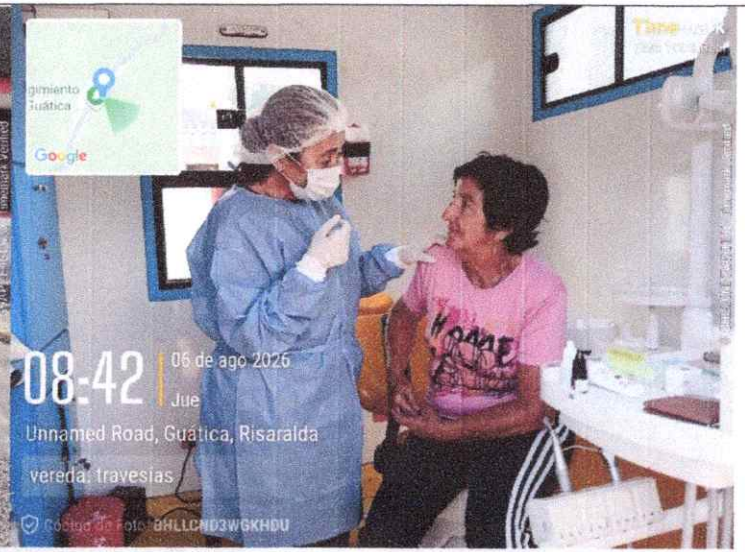


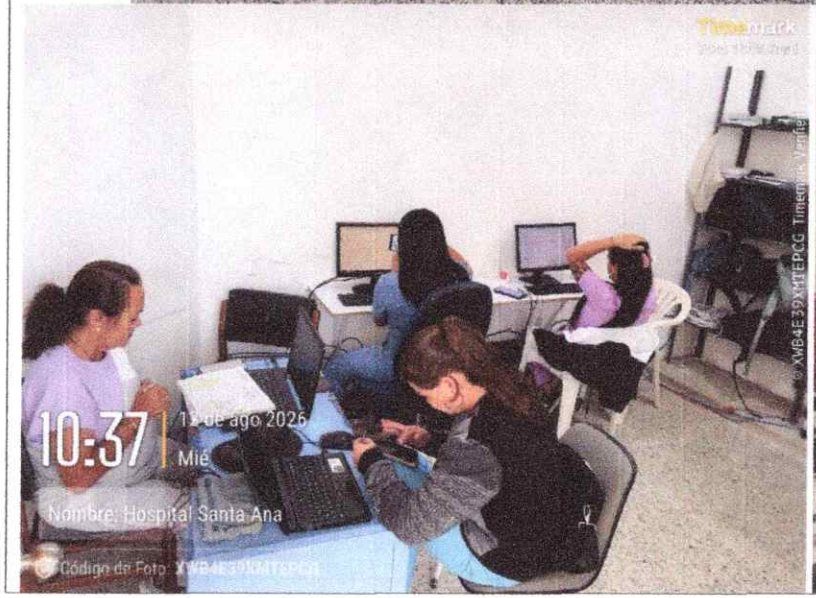




<u>OBLIGACIÓN NO 9</u> Contribuir al cumplimiento de la cobertura de atención odontológica y de las metas institucionales del Equipo Básico de Salud









11. Realizar un informe mensual con todas las obligaciones y actividades realizadas que se acuerden en el plan de trabajo según la propuesta presentada por el contratista a la hora de la celebración del contrato, orientado por el coordinador del programa para cumplir con lo programado mes a mes hasta la finalización del contrato.

INFORME JEFE ILDORY

ATENCIONES DE ODONTOLOGÍA							
ACTIVIDAD	PRIMERA INFANCIA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTUD	ADULTEZ	VEJEZ	TOTAL
PROFILAXIS	0	0	0	0	0	0	0
CONTROL PLACA BACTERIANA	0	0	0	2	4	5	11
APLICACIÓN DE BARNIZ FLÚOR	0	0	0	0	0	0	0
APLICACIÓN DE SELLANTES	0	0	0	0	0	0	0
DETARTRAJE	0	0	0	0	0	0	0
ATENCIONES DE MORBILIDAD					3		3
VALORACIONES	0	0	0	2	5	6	13
EDUCACIÓN				1	4	8	13
							40

INFORME JEFE ALISON

ACTIVIDAD	PRIMERA INFANCIA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTUD	ADULTEZ	VEJEZ	TOTAL
PROFILAXIS	0	0	0	0	0	0	0
CONTROL PLACA BACTERIANA	0	0	0		2	1	3
APLICACIÓN DE BARNIZ FLÚOR	0	0	0	0	0	0	0
APLICACIÓN DE SELLANTES	0	0	0	0	0	0	0

	DETARTRAJE	0	0	0	0	0	0	0
	ATENCIONES DE MORBILIDAD					7	3	10
	VALORACIONES	0	0	0	1	4	5	10
	EDUCACIÓN				1	3	5	9
								32

FIRMA DEL CONTRATISTA

FRANCY HELENA SARAY RUBIO
CC 42054638

*Obligaciones: Relacionar todas aquellas obligaciones del contrato que sean medibles, es decir de las que se pueden evidenciar resultados.
*Actividades realizadas: Relacionar cada una de las actividades que se realizaron de acuerdo a la obligación.
***Evidencias / Soportes: El contratista deberá listar el tipo de soporte que va a entregar (planilla, pantallazo, foto, etc)**
*Observaciones: Escribir el motivo justo por el cuál no presentaría evidencias o soportes de alguna obligación. También puede colocar recomendaciones u otras observaciones que considere necesarias.

Nota: El contratista debe anexar todos los soportes y evidencias de las actividades realizadas teniendo en cuenta cada una de las obligaciones contractuales; si va a colocar pantallazos que sean máximo 4 por página, si son fotos máximo 4 por página y si son planillas donde se registren firmas de personas que asistan a actividades realizadas 1 o máximo 2 por página(que queden legibles).

CERTIFICADO PRIMER INFORME APS EBS 3

Municipio-Lugar:	Guática-ESE Hospital Santa Ana
Fecha:	20-08-2026
Hora inicio-final	8:00 a.m – 1:30 p.m
Asunto:	Certificación Actividades APS
Personas citadas: FRANCY HELENA SARAY RUBIO ODONTOLOGA EBS 3	
ORDEN DEL DÍA:	
1.	Revisión de informe
4.	Certificación APS

Se realiza entrega del certificado de cumplimiento de las actividades realizadas por parte de la FRANCY HELENA SARAY RUBIO ODONTOLOGA EBS 3 por dar cumplimiento al objeto del contrato.

OBJETO: Prestación De Servicios Profesionales De Odontóloga Para Apoyar Y Coordinar El Desarrollo De Las Actividades De La Estrategia De Atención Primaria En Salud – APS En El Municipio De Guática, En El Marco De Lo Establecido Por La Resolución 698 De 2025 Del Ministerio De Salud Y Protección Social Y Los Lineamientos Técnicos-Operativos 2024 Durante El Tiempo y en Los Micro Territorios Establecidos En El Programa Presentado Por La E.S.E Hospital Santa Ana De Guática Y Aprobado Por El Ministerio De Trabajo, Documentos Que Hacen Parte Integral Del Presente Contrato.

Para lo cual realizó

Actividades Administrativas

- Validación de actividades de DT y PE y depuración de bases de datos.
- Diligenciamiento de Historias Clínicas.
- Diligenciamiento de planes de cuidado.
- Actualización de registros fotográficos.

- ***Actividades Domiciliarias y Extramurales***

- Jornadas casa a casa con actividades de DT y PE por curso de vida, brindando educación.

Vigilado Supersalud

- ***Otras Acciones***
- Atenciones intramurales según cronograma programado.

COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHAS

Nota: Si se encuentra inconsistencia en los soportes entregados se deberá realizar las correcciones pertinentes.

Yo Luz Ildory Guevara Guapacha identificada con cc 33.917.637 de Quinchía Certifico FRANCY HELENA SARAY RUBIO ODONTOLOGA con CC 42.054.638 de Pereira Risaralda que cumplió con las actividades registradas en el informe No 1 comprendido entre el 21 de Julio al 20 de Agosto de 2026.

Firma. de quien certifica la actividad
LUZ ILDORY GUEVARA GUAPACHA
Cargo: Enfermera Coordinadora EBS 3
Entidad: ESE HOSPITAL SANTA ANA

Firma quien realiza la actividad
FRANCY HELENA SARAY RUBIO
Cargo: Odontóloga EBS 3
Entidad: ESE HOSPITAL SANTA ANA

Vigilado Supersalud

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SANTA ANA
Nit. 891410661-0

INFORME PLAN DE TRABAJO
EBS # 3 APS DIFERENCIAL

Informe No: 01

Periodo del Informe: DEL 21 DE JULIO AL 20 DE AGOSTO DE 2026

Objetivo General:

Brindar un panorama general de las actividades realizadas por el Equipo Básico de Salud (EBS) Territorio 3 en el marco del Programa de Atención Primaria de Salud (APS) durante el periodo referenciado, destacando las acciones ejecutadas en promoción, prevención, atención y seguimiento de la salud comunitaria, así como los logros y desafíos identificados.

Objetivos específicos:

- Describir las estrategias implementadas por el EBS para la prevención de enfermedades y promoción de la salud en la comunidad.
- Documentar las actividades de educación sanitaria, visitas domiciliarias, caracterización familiar e intervenciones comunitarias llevadas a cabo durante el periodo.
- Analizar el impacto de las acciones realizadas en el acceso oportuno y la atención integral de la población atendida.
- Identificar los principales logros alcanzados y los desafíos enfrentados por el equipo de salud durante el mes.
- Evaluar el cumplimiento de los lineamientos del Ministerio de Salud en la implementación de las acciones del APS.

A continuación, se presenta la relación cuantitativa y cualitativa de las actividades realizadas durante el mes.

1. NÚMERO DE FAMILIAS CARACTERIZADAS POR AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Auxiliares	N° Cs Efectivas	Microterritorio
Karen Ladino	1	Vereda las Peñas
Daniela Villada	1	Vereda La unión
Deisy Vargas	1	Vereda las Peñas
Sirley Yomara	1	Vereda la Unión

CONSOLIDADO ACTIVIDADES

EBS #3	Actividades realizado facturado y con nota	Actividad realizada y pendiente para facturar	Actividad realizada y pendiente por nota.
Usuarios 33	90	0	0

La tabla muestra el número de familias caracterizadas por cada auxiliar de enfermería en función de las casas visitadas en actividades de seguimiento por parte del EBS, También se ingresaron nuevos integrantes a las H129- H139 de la vereda las peñas y 1 integrante de la Vereda la Unión al H258 :

- Todo lo anterior consignado en la ficha de caracterización de la aplicación SURVEY123.
- También se encuentra debidamente diligenciado en la base de datos suministrada por la ESE para el seguimiento de los Hogares.
- Se anexa información en las fichas de caracterización correspondientes.
- Se realiza actualización de los planes de cuidado y se realiza los nuevos planes de cuidado a caracterizaciones nuevas.

2. ATENCIONES EN MICROTERRITORIOS

MICROTERRITORIO	VEREDA	FECHA	N° DE BRIGADAS
EBS #3	Las Peñas	29- 30- Julio-2026 03- 12 agosto-2026	Actividad consulta casa a casa 12 hogares en total
	La Unión	04-05- Agosto 2026	Actividad consulta casa a casa 7 hogares en total

3. **NÚMERO DE INTERVENCIONES INDIVIDUALES POR PROFESIONAL**

N° DE INTERVENCIONES INDIVIDUALES POR PROFESIONAL	TOTAL
ATENCIONES MÉDICAS	25
ATENCIONES ODONTOLÓGICAS	13
ATENCIONES PSICOLOGICAS	13
ATENCIONES DE ENFERMERÍA	16
TOTAL	94

ANALISIS DE LA TABLA ANTERIOR

Al corte del presente informe se han realizados intervenciones por parte del médico 25 odontología 40, psicología 13 y enfermería 16

GRÁFICA DE LA TABLA ANTERIOR



4. ATENCIONES POR AUXILIAR DE ENFERMERÍA

ATENCIONES POR AUXILIAR DE ENFERMERÍA						
ACTIVIDAD	**PRIMERA INFANCIA**	**INFANCIA**	**ADOLESCENCIA**	**JUVENTUD**	**ADULTEZ**	**VEJEZ**
VISITA FAMILIAR	1	0	0	2	2	2
CARACTERIZACIÓN	1	0	0	2	2	2
EDUCACIÓN EN SALUD	1	0	0	2	2	2

ANÁLISIS DE LA TABLA ANTERIOR

Total general de atenciones: 21 registros (7 por cada tipo de actividad).

• Distribución **por actividad:** Las tres actividades (**Visita Familiar**, **Caracterización** y **Educación en Salud**) presentan exactamente la misma cantidad de atenciones por etapa del ciclo vital: 1 en Primera Infancia, 0 en Infancia y Adolescencia, y 2 en Juventud, Adultez y Vejez.

• Mayor **Concentración en Adultos y Adultos Mayores:** Los grupos de **Juventud**, **Adultez** y **Vejez** concentran la mayoría de las atenciones (6 atenciones acumuladas por grupo, sumando 18 de las 21 atenciones totales, es decir, el 85.7%).

• Baja **Cobertura en Primera Infancia:** Registra únicamente 1 atención por actividad (3 en total, equivalentes al 14.3%).

Foco en la población adulta y de la tercera edad: Las actividades de caracterización y educación en salud están desproporcionadamente concentradas en las poblaciones de "Adultez" y "Vejez". Esto podría deberse a:

- Mayor prevalencia de enfermedades crónicas o necesidades de salud en estas poblaciones.
- Políticas de salud pública que priorizan la atención a adultos y adultos mayores.
- Mayor accesibilidad o disposición de estos grupos para recibir atención.
- La metodología de caracterización y educación en salud se aplica más frecuentemente o es más relevante para estas edades.

GRAFICA DE LA TABLA ANTERIOR



5. ATENCIONES DE ODONTOLOGÍA

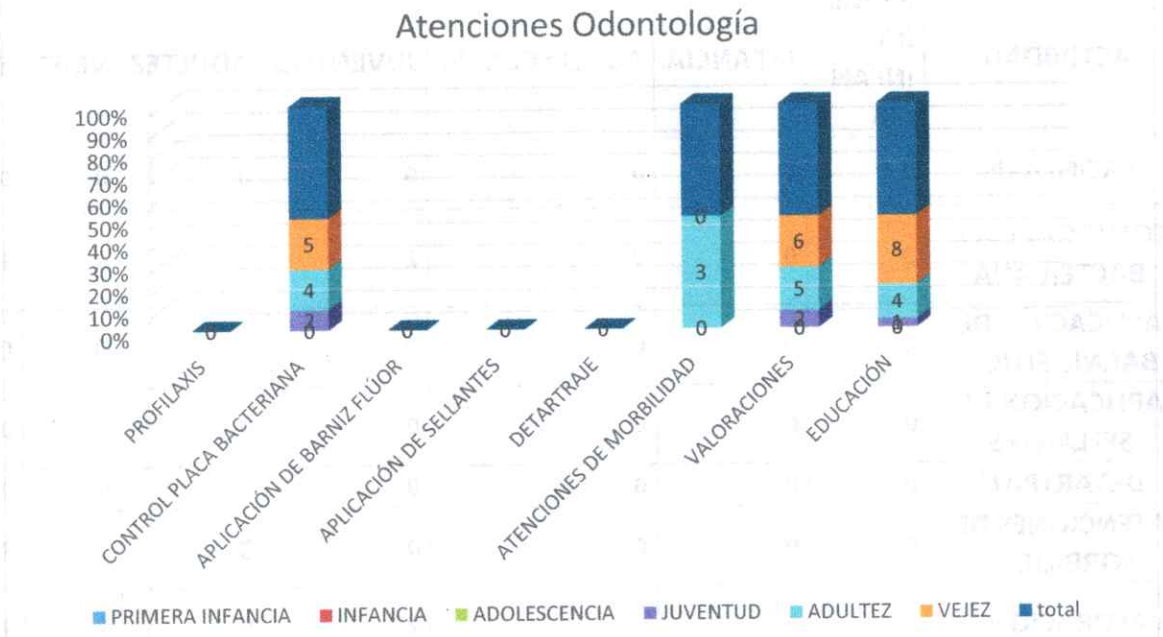
ATENCIONES DE ODONTOLOGÍA

ACTIVIDAD	PRIMERA INFANCIA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTUD	ADULTEZ	VEJEZ	TOTAL
PROFILAXIS	0	0	0	0	0	0	0
CONTROL PLACA BACTERIANA	0	0	0	2	4	5	11
APLICACIÓN DE BARNIZ FLÚOR	0	0	0	0	0	0	0
APLICACIÓN DE SELLANTES	0	0	0	0	0	0	0
DETARTRAJE	0	0	0	0	0	0	0
ATENCIONES DE MORBILIDAD	0	0	0	0	3	0	3
VALORACIONES	0	0	0	2	5	6	13
EDUCACIÓN	0	0	0	1	4	8	13

La tabla muestra la distribución de las atenciones odontológicas según la etapa de vida de los pacientes y el tipo de intervención realizada. A continuación, se presentan los PRINCIPALES HALLAZGOS:

- **Inactividad Preventiva Infantil:** Las poblaciones de **Primera Infancia**, **Infancia** y **Adolescencia** registran un valor de cero (**0**) en todas las actividades, lo que evidencia la ausencia de intervenciones odontológicas registradas en menores de edad.
- **Predominio en Adultos y Adultos Mayores:** Toda la demanda atendida se concentra en los grupos de **Juventud**, **Adultez** y **Vejez**. La etapa de la **Vejez** es la que presenta la mayor cantidad de atenciones en **Educación** (8) y **Control de Placa Bacteriana** (5), además de liderar en **Valoraciones** (6).
- **Servicios con Mayor Volumen:** Las **Valoraciones** (13 total) y la **Educación** (13 total) concentran la mayor cantidad de prestaciones, seguidas por el **Control de Placa Bacteriana** (11 total).
- **Procedimientos en Cero:** Las actividades de **Profilaxis**, **Aplicación de Barniz Flúor**, **Aplicación de Sellantes** y **Detartraje** no reportan ninguna atención realizada en ningún grupo de edad.
- **Morbilidad:** 3 **Atenciones de Morbilidad** corresponden en su totalidad al grupo de **Adultez** (3).

GRAFICOS DE LA TABLA ANTERIOR



6. ATENCIONES DE PSICOLOGÍA

ATENCIONES DE PSICOLOGÍA							
ACTIVIDAD	PRIMERA INFANCIA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTUD	ADULTEZ	VEJEZ	TOTAL
ATENCIONES INDIVIDUAL DE PSICOLOGÍA	0	0	0	2	5	6	13
ATENCION GRUPAL O FAMILIAR DE PSICOLOGÍA	0	0	0	0	0	2	2
EDUCACIÓN	0	0	0	2	5	6	13

ANALISIS DE LA TABLA ANTERIOR

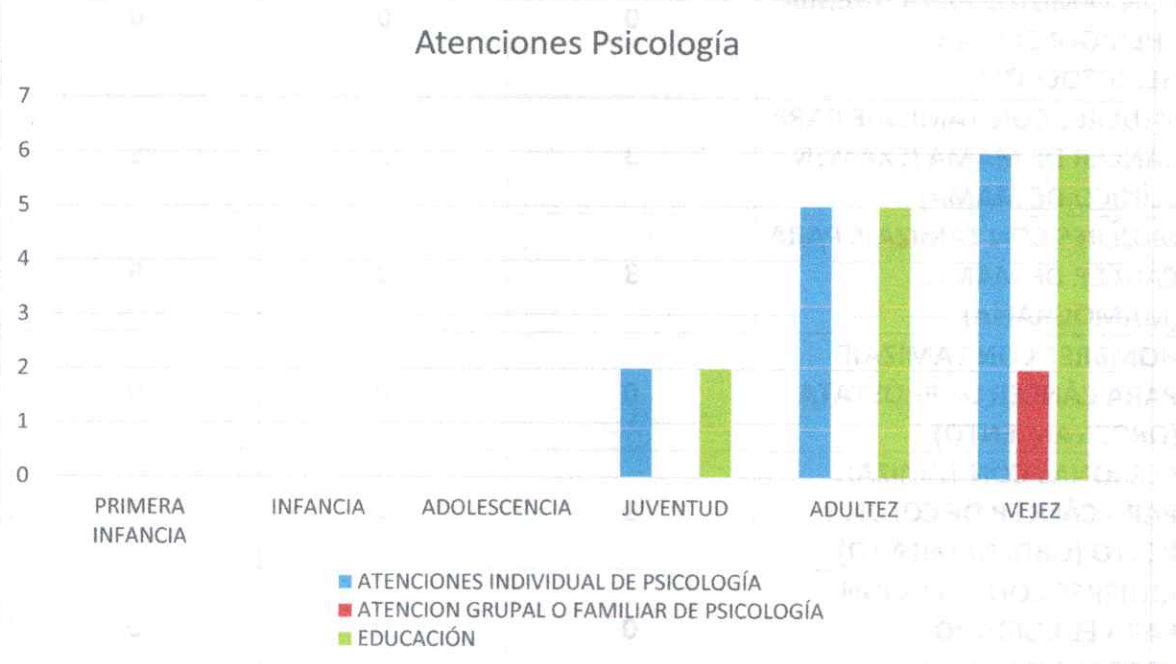
- **Ausencia de cobertura pediátrica y juvenil temprana:** Las etapas de **Primera Infancia**, **Infancia** y **Adolescencia** no registran ninguna atención (0) en las tres actividades evaluadas.

- **Concentración de la demanda:** El 100% de los servicios brindados se enfoca en **Juventud**, **Adultez** y **Vejez**, mostrando una tendencia incremental conforme aumenta la edad (la **Vejez** lidera todas las categorías con 14 atenciones en total).

- **Prevalencia por modalidad:** La **Atención Individual** y la **Educación** representan el núcleo del servicio con 13 atenciones cada una, mientras que la **Atención Grupal o Familiar** es mínima (solo 2 atenciones, exclusivas del grupo de Vejez).

- **Paralelismo de registros:** Existe una coincidencia exacta de valores entre la *Atención Individual* y la *Educación* para Juventud (2), Adultez (5) y Vejez (6), lo que sugiere que cada consulta individual va acompañada de una sesión educativa.

GRAFICAS DE LA TABLA ANTERIOR



7. ATENCIONES DE MEDICINA

ATENCIONES MÉDICAS	VEREDA LAS PEÑAS	VEREDA LA UNION	TOTAL
ATENCIONES DE MORBILIDAD	7	7	14
CONSULTA MÉDICA 3280	7	4	11
FORTIFICACIÓN CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO	0	0	0
GESTANTES CON SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES	0	0	0
DESPARASITACIÓN INTESTINAL ANTIHELMÍNTICA	2	1	3
ADOLESCENTES Y JÓVENES CON TAMIZAJE PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO	0	0	0
MUJERES CON TAMIZAJE PARA CÁNCER DE MAMA (EXAMEN CLÍNICO DE MAMA)	3	2	5
MUJERES CON TAMIZAJE PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)	3	2	5
HOMBRES CON TAMIZAJE PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (ORDENAMIENTO)	0	0	0
PERSONAS CON TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON Y RECTO (ORDENAMIENTO)	1	2	3
MUJERES CON ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRECONCEPCIONAL	0	0	0
MUJERES CON ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL – CONTROLES PRENATALES	0	0	0
PERSONAS CON CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD	0	0	0

MUJERES CON ATENCIÓN DEL PUERPERIO	**0**	0	0
PERSONAS CON ATENCIÓN PARA EL SEGUIMIENTO DEL RECIÉN NACIDO	**0**	0	0

ANALISIS DE LA TABLA

Al corte del presente informe no se contó con participación del médico.
GRAFICA DE LA TABLA

• Predominio **de consulta general y demanda asistencial:** La **Atención de Morbilidad** (14) y la **Consulta Médica 3280** (11) representan la gran mayoría de los servicios prestados en ambas veredas.

• **Distribución por ubicación:** La **Vereda Las Peñas** concentra un mayor volumen de atenciones en comparación con **Vereda La Unión**, registrando mayor actividad en la *Consulta Médica 3280* (7 frente a 4) y servicios puntuales como *Tamizajes de Colon y Recto* o *Desparasitación*.

• **Actividad en detección temprana de cáncer femenino:** Destaca el tamizaje de cáncer de mama (tanto por examen clínico como por mamografía) con un total de **5 atenciones cada uno** (3 en Las Peñas y 2 en La Unión), evidenciando un esfuerzo simétrico en la salud de la mujer.

• **Nula ejecución en programas materno-infantiles y masculinos:** Las actividades orientadas a nutrición infantil, atención prenatal/preconcepcional, tamizaje de anemia en jóvenes y tamizaje de cáncer de próstata registran un valor de cero (**0**) en ambas zonas rurales.

8. ATENCIONES DE ENFERMERÍA

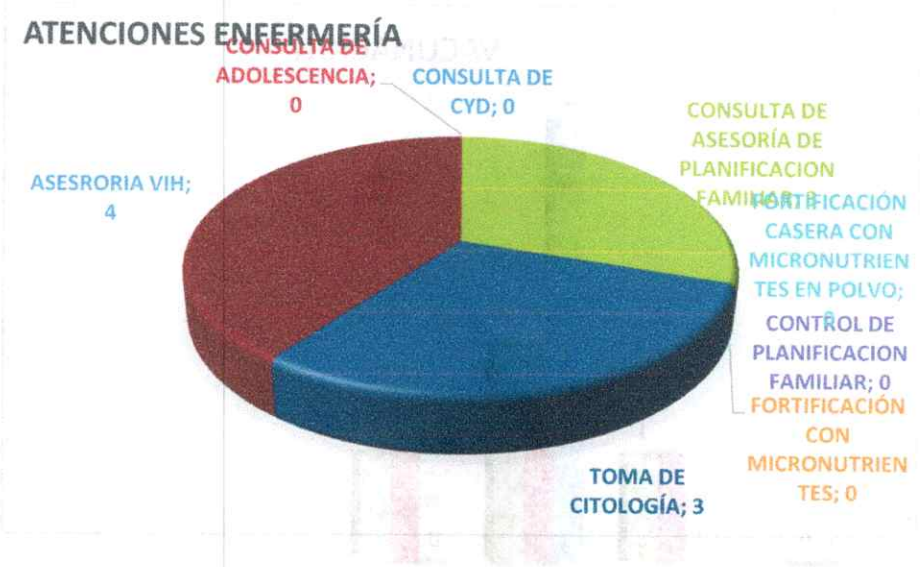
ATENCIONES DE ENFERMERÍA	Vereda las peñas	Vereda la unión	TOTAL
CONSULTA DE CYD	0	0	0
CONSULTA DE ADOLESCENCIA	0	0	0
CONSULTA DE ASESORÍA DE PLANIFICACION FAMILIAR	1	2	3
CONTROL DE PLANIFICACION FAMILIAR	0	0	0
FORTIFICACIÓN CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO	0	0	0
FORTIFICACIÓN CON MICRONUTRIENTES	0	0	0
TOMA DE CITOLOGÍAS	3	0	3
ASESORIAS EN VIH	3	1	4

ANALISIS DE LA TABLA

- **Concentración de actividades en Las Peñas:** La **Vereda Las Peñas** acumula la mayoría de las atenciones (7 de 10), destacando en **Toma de Citologías** (3) y **Asesorías en VIH** (3).

- **Oferta en La Unión:** La **Vereda La Unión** solo registra atenciones en **Asesoría de Planificación Familiar** (2) y **Asesorías en VIH** (1), presentando cero (0) citologías tomadas.

GRAFICA DE LA TABLA



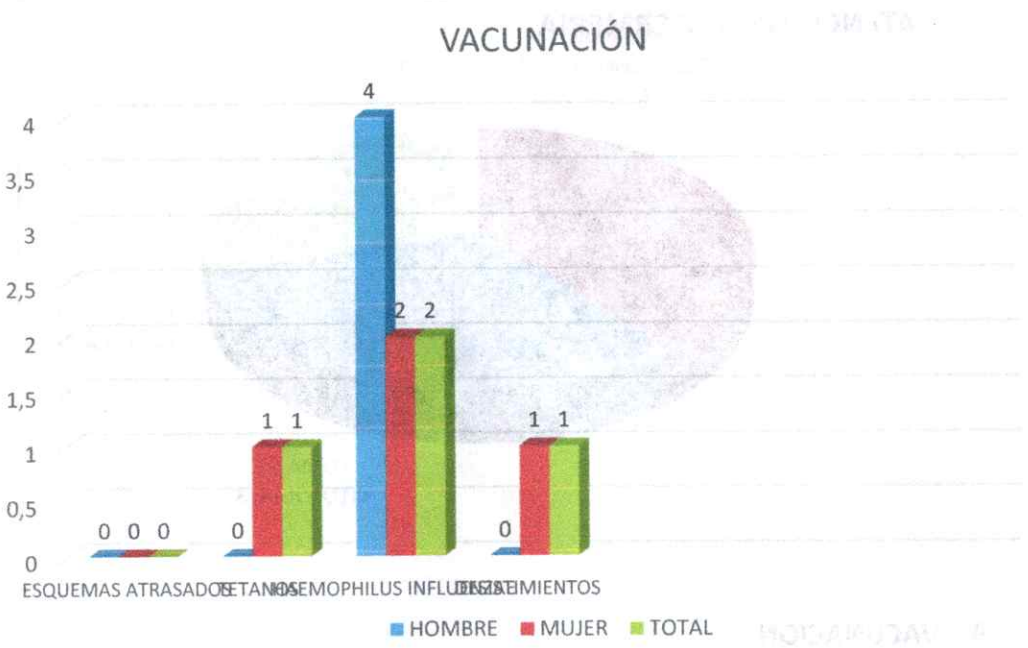
9. VACUNACIÓN

VACUNAS	HOMBRE	MUJER	TOTAL
REMISION ESQUEMAS ATRASADOS	0	0	0
TETANOS	0	1	1
HAEMOPHILUS INFLUENZAE	0	6	6
DESISTIMIENTOS	0	1	1

ANALISIS DE LA TABLA

La estrategia en vacunación según directrices de la coordinadora del programa de la ESE Hospital Santa Ana de Guática solo se está aplicando las vacunas para adultos como son Haemophilus influenzae (antigripal) y tétano las vacunas correspondiente a esquemas de los niños no se realizan, la directriz fue realizar reporte de los esquemas atrasados que se encuentre en las visitas para que directamente desde el programa la coordinadora del programa direcciona una auxiliar para su administración.

GRAFICAS TABLA ANTERIOR



11. AVANCES DE ACTIVIDADES

Microterritorios	Total, de familias nuevas	Total, de familias ya caracterizadas	Total, de familias intervenidas	Total, de familias con desistimiento	Total, actividades Efectivas PE-DT (HOGAR)	Total, actividades Efectivas PE-DT (persona)	Total, actividades de Demanda Inducida y Educación	Total, actividades de Búsqueda activa (validación de HC)
La Unión	2	17	8	0	11	11	11	19
Las Peñas	2	10	10	0	22	22	22	12
Yarumal	0	0	0	0	0	0	0	0
Santa Ana (Crucero)	0	0	0	0	0	0	0	0
Santa Teresa	0	0	0	0	0	0	0	0
Pituma	0	0	0	0	0	0	0	0
Ocharma	0	0	0	0	0	0	0	0
El Silencio	0	0	0	0	0	0	0	0
El Poblado	0	0	0	0	0	0	0	0
Alturas	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	4	27	18	0	33	33	33	31

12. Partera y médico ancestral

Durante el desarrollo de las actividades del Equipo Básico de Salud (EBS), se contó con el acompañamiento de la médica ancestral y la partera, fortaleciendo el enfoque intercultural de las acciones de Atención Primaria en Salud. Su participación se realizó durante las actividades realizadas casa a casa, donde brindaron educación y orientación a la comunidad, además de apoyar la búsqueda y convocatoria de la población para promover su asistencia a las actividades en salud.

De manera adicional, la partera realizó la visita y acompañamiento a una gestante, contribuyendo al seguimiento y orientación desde los saberes propios de la comunidad. Estas acciones permitieron fortalecer el vínculo con la población, facilitar el acceso a los servicios de salud y promover una atención más pertinente e integral, articulando los conocimientos de la medicina occidental con los saberes y prácticas tradicionales de la comunidad.

Microterritorio	Total, actividades de Demanda Inducida y Educación	Total, actividades de Búsqueda activa	Seguimiento a Gestante
La Unión	9	9	1
Las Peñas	16	16	0

13. Conclusiones

- Durante el presente informe se evidencia casas sin caracterizar en las veredas vistadas las cuales ya se encuentran caracterizadas además de la inclusión de personas en algunos hogares.

- En los hogares visitados de la Vereda la Unión y las peñas Buenavista, no se encontró población indígena, el total de la población fue validada en la pagina del ministerio del interior.

- Se debe tener en cuenta que de la semana del 21 al 31 de agosto se realizó inducción al personal por las diferentes áreas del hospital.

- Las actividades de seguimiento y continuidad de las atenciones en salud se logran visitar 2 de las 12 veredas programadas es de tener en cuenta que la semana del 10 al 14 de agosto se suspendió labores de los EBS por inconvenientes presentados con el sismo en el departamento de Risaralda

- Las atenciones se han venido realizando jornadas casa a casa dado que por concentración no fue posible las personas en el caso de la vereda la Unión no atendieron al llamado por lo cual se realizo casa a casa.

- También es de aclarar que los profesionales médicos, odontólogo y psicología realizan apoyo a la institución el día lunes y en caso de ser festivo el día martes día que no cuenta para las actividades extramurales del EBS, Además la medico la programan un día adicional al lunes quedando solo disponible para el equipo tres días a la semana en caso de ser festivo dos días, esto por solicitud del interventor coordinador médico para este caso.

- Durante el siguiente corte se realizo transferencia del cuidado se realizo 3 remisiones de pacientes con discapacidad los cuales se notificaron a la Enfermera Claudia Lorena Cañas Buitrago.

Se anexa informe cuantitativo del 21 de julio al 20 de agosto 20 de 2026 (base de datos en Excel) donde se evidencia con color amarillo y en el item correspondiente diligenciado las actividades realizadas con fecha y numero de admisión de los hogares atendidos por el EBS 3

Luz Ildory Guevara Guapacha
Nombre y Apellido
Enfermera Coordinador (a) EBS 3

Paola Andrea Galvéz Chica
Nombre y Apellido
Medico EBS 3

Francy Helena Saray Rubio
Nombre y Apellido
Odonotologa EBS 3

Viviana Marcela Pineda Camargo
Nombre y Apellido
Psicologa EBS 3

Sirley Yomara Muñoz Rivera
Nombre y Apellido
Auxiliar de Enfermería EBS 3

Daniela Katerine Villada Muñoz
Nombre y Apellido
Auxiliar de Enfermería EBS 3

Deisy Viviana Vargas Floréz
Nombre y Apellido
Auxiliar de Enfermería EBS 3

Karen Julieth Ladino López
Nombre y Apellido
Auxiliar de Enfermería EBS 3

Cruz Elena Restrepo Arboleda
Nombre y Apellido
Medico ancestral EBS 3

Enit del C. Gómez M.
Nombre y Apellido
Partera EBS 3

Juan Diego Tusarma Grajales
Nombre y Apellido
Coordinador APS

Claudia Lorena Cañas Buitrago
Nombre y Apellido
Supervisora de Contrato

Luis Parra
Nombre y Apellido
Supervisor de Contrato

PLAN DE TRABAJO
EBS # 4 APS DIFERENCIAL

Informe No: 01

Periodo del Informe: Del 21 de julio al 20 de agosto de 2026

Objetivo General:

Presentar una visión general de las actividades desarrolladas por el Equipo Básico de Salud (EBS) Territorio 4, en el marco del Programa de Atención Primaria en Salud (APS) durante el periodo referenciado, resaltando las acciones implementadas en materia de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, atención y seguimiento a la población, así como los principales logros alcanzados y las dificultades identificadas durante el desarrollo de las intervenciones comunitarias.

Objetivos específicos:

- Describir las estrategias implementadas por el EBS para la prevención de enfermedades y promoción de la salud en la comunidad.
- Documentar las actividades de educación sanitaria, visitas domiciliarias, caracterización familiar e intervenciones comunitarias llevadas a cabo durante el periodo.
- Analizar el impacto de las acciones realizadas en el acceso oportuno y la atención integral de la población atendida.
- Identificar los principales logros alcanzados y los desafíos enfrentados por el equipo de salud durante el mes.
- Evaluar el cumplimiento de los lineamientos del Ministerio de Salud en la implementación de las acciones del APS.

A continuación, se presenta la relación cuantitativa y cualitativa de las actividades realizadas durante el mes.

1. NÚMERO DE FAMILIAS CARACTERIZADAS POR AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Auxiliares	N° Cs Efectivas	Microterritorio
Blanca Aliria Rivera	0	-
Liceth Tatiana Guapacha	0	-
Sindy Tatiana Sánchez	0	-

Yensy Fernanda Bueno	0	-

1. ATENCIONES EN MICROTERRITORIOS

MICROTERRITORIO	VEREDA	FECHA	N° DE BRIGADAS
EBS #4	Travesías	04-08-2026	Actividad consulta casa a casa 10 hogares en total
	Travesías	06-08-2026	Actividad jornada 15 hogares en total
	Travesías	13-08-2026	Actividad consulta casa a casa 9 hogares en total
	Travesías	14-08-2026	Actividad consulta casa a casa 7 hogares en total
	Travesías	18-08-2026	Actividad consulta casa a casa 3 hogares en total

En total fueron atendidas 44 familias y 67 personas.

2. **NÚMERO DE INTERVENCIONES INDIVIDUALES POR PROFESIONAL**

N° DE INTERVENCIONES INDIVIDUALES POR PROFESIONAL	TOTAL
ATENCIONES MÉDICAS	54
ATENCIONES ODONTOLÓGICAS	7
ATENCIONES PSICOLOGICAS	11
ATENCIONES DE ENFERMERÍA	51
TOTAL	123

ANALISIS DE LA TABLA ANTERIOR

Durante el periodo analizado el EBS Territorio 4 realizó 123 intervenciones individuales, concentrándose principalmente en los componentes de medicina y enfermería, que en conjunto representan el 85,4% de las atenciones. La participación de psicología y odontología, aunque menor, contribuye al abordaje integral de las necesidades de salud de

la población. Como oportunidad de mejora, se identifica la importancia de fortalecer la participación de los componentes de salud mental y salud bucal, garantizando una atención integral y acorde con el enfoque de Atención Primaria en Salud.

GRÁFICA DE LA TABLA ANTERIOR



3. ATENCIONES POR AUXILIAR DE ENFERMERÍA

ATENCIONES POR AUXILIAR DE ENFERMERÍA						
ACTIVIDAD	**PRIMERA INFANCIA**	**INFANCIA**	**ADOLESCENCIA**	**JUVENTUD**	**ADULTEZ**	**VEJEZ**
VISITA FAMILIAR	0	1	4	4	12	11
CARACTERIZACIÓN	0	0	0	0	0	0
EDUCACIÓN EN SALUD	0	2	5	3	27	27

ANÁLISIS DE LA TABLA ANTERIOR

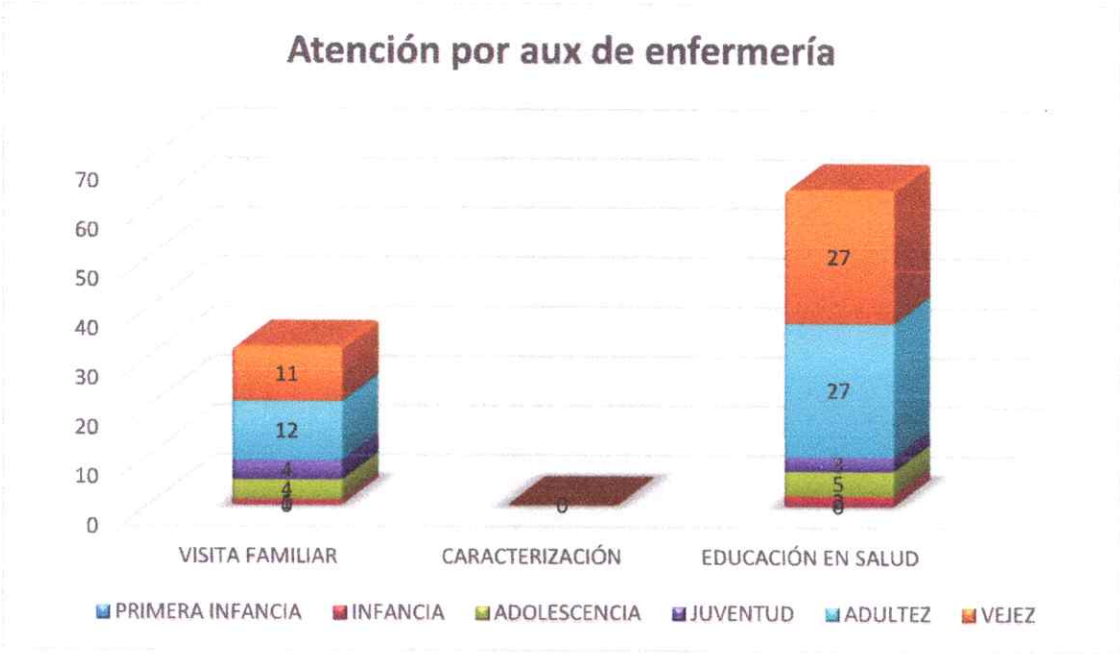
Las visitas familiares se concentraron principalmente en la población adulta y adulta mayor, con 12 y 11 personas respectivamente, seguidas de adolescentes y jóvenes, con

4 personas en cada grupo, y una persona perteneciente a la infancia. No se registraron visitas familiares dirigidas a población de primera infancia.

En cuanto a la educación en salud, se observa igualmente una mayor concentración en la población adulta y adulta mayor. Los registros correspondientes a este componente deben interpretarse como actividades educativas realizadas a las personas abordadas durante las intervenciones, pudiendo una misma persona recibir uno o varios espacios de educación según sus necesidades identificadas.

En términos generales, las acciones desarrolladas por las auxiliares de enfermería evidencian un abordaje principalmente dirigido a la población adulta y adulta mayor. Como oportunidad de mejora, se recomienda fortalecer la captación de niños, niñas y adolescentes, así como las actividades de caracterización, con el propósito de identificar oportunamente factores de riesgo y necesidades en salud y orientar las intervenciones del Equipo Básico de Salud de acuerdo con las características de la población y del territorio.

GRAFICA DE LA TABLA ANTERIOR



4. ATENCIONES DE ODONTOLOGÍA

ATENCIONES DE ODONTOLOGÍA							
ACTIVIDAD	PRIMERA INFANCIA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTUD	ADULTEZ	VEJEZ	TOTAL
PROFILAXIS	0	0	0	0	0	0	0
CONTROL PLACA BACTERIANA	0	0	0	0	5	3	8
APLICACIÓN DE BARNIZ FLÚOR	0	0	0	0	0	0	0
APLICACIÓN DE SELLANTES	0	0	0	0	0	0	0
DETARTRAJE	0	0	0	0	5	3	8
ATENCIONES DE MORBILIDAD	0	0	0	0	4	3	7
VALORACIONES	0	0	0	0	0	0	0
EDUCACIÓN	0	0	0	0	4	3	7

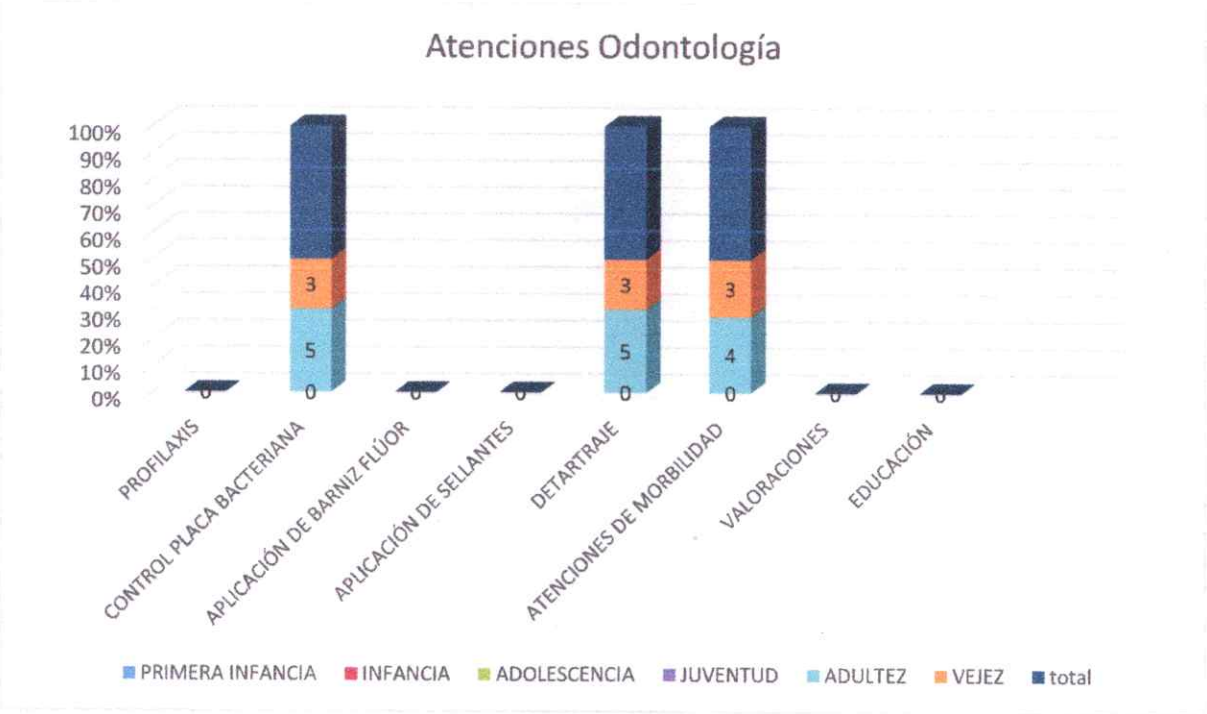
La tabla muestra la distribución de las atenciones odontológicas según la etapa de vida de los pacientes y el tipo de intervención realizada. A continuación, se presentan el análisis:

Atención Concentrada: El 100% de los procedimientos realizados se concentra exclusivamente en dos grupos de edad: **Adultez** y **Vejez**.

Procedimientos Activos: Solo 3 de las 8 categorías registraron actividad:

- **Control de Placa Bacteriana:** 8 atenciones (5 Adultez / 3 Vejez).
- **Detartraje:** 8 atenciones (5 Adultez / 3 Vejez).
- **Atenciones de Morbilidad:** 7 atenciones (4 Adultez / 3 Vejez).

GRAFICOS DE LA TABLA ANTERIOR



5. ATENCIONES DE PSICOLOGÍA

ATENCIONES DE PSICOLOGÍA							
ACTIVIDAD	PRIMERA INFANCIA	INFANCIA	ADOLESCENCIA	JUVENTUD	ADULTEZ	VEJEZ	TOTAL
ATENCIONES INDIVIDUAL DE PSICOLOGÍA	0	0	3	0	5	3	11
ATENCION GRUPAL O FAMILIAR DE PSICOLOGÍA	0	0	0	0	0	0	0
EDUCACIÓN	0	0	0	0	0	0	11

ANÁLISIS DE LA TABLA ANTERIOR

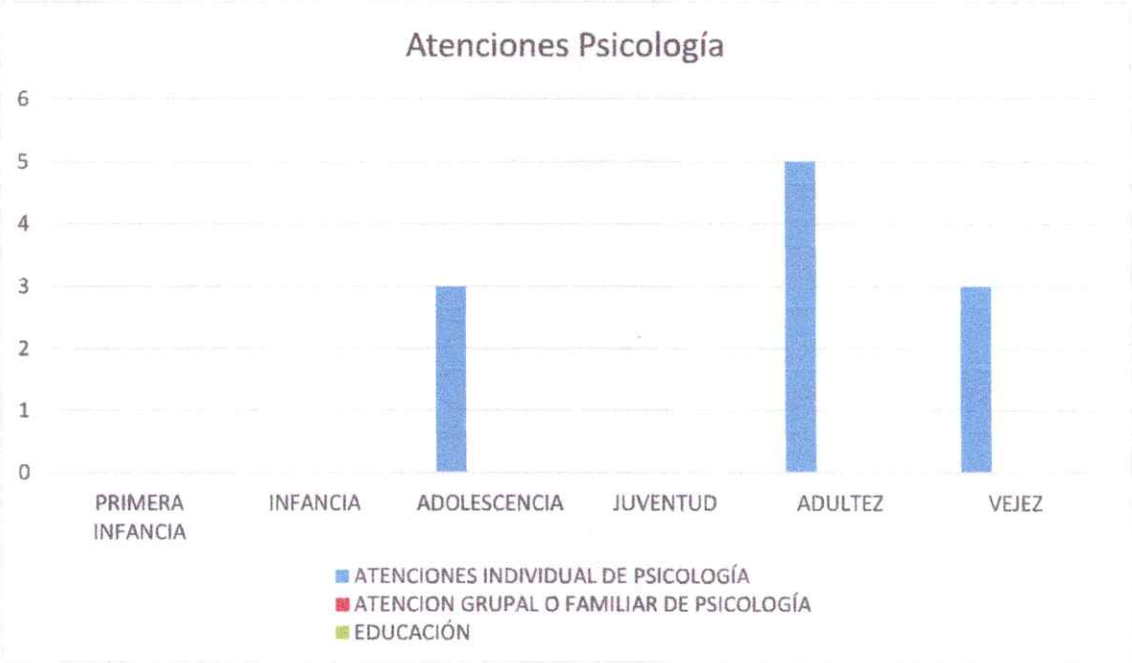
Exclusividad del Servicio: El 100% de las consultas corresponde al tipo Atención Individual de Psicología (11 atenciones en total).

Distribución por Ciclo Vital:

- Adultez: Concentra el mayor volumen con 5 atenciones.
- Adolescencia: Registra 3 atenciones.
- Vejez: Registra 3 atenciones.

De estas actividades registradas solo fueron facturadas cuatro, las demás quedaron con nota en plan de cuidado.

GRAFICAS DE LA TABLA ANTERIOR



6. ATENCIONES DE MEDICINA

ATENCIONES MÉDICAS	Corregimiento Travesías
ATENCIONES DE MORBILIDAD	33
CONSULTA MÉDICA 3280	17

FORTIFICACIÓN CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO	0
GESTANTES CON SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES	0
DESPARASITACIÓN INTESTINAL ANTIHELMÍNTICA	0
ADOLESCENTES Y JÓVENES CON TAMIZAJE PARA ANEMIA - HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO	0
MUJERES CON TAMIZAJE PARA CÁNCER DE MAMA (EXAMEN CLÍNICO DE MAMA)	4
MUJERES CON TAMIZAJE PARA CÁNCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)	0
HOMBRES CON TAMIZAJE PARA CÁNCER DE PRÓSTATA (ORDENAMIENTO)	0
PERSONAS CON TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON Y RECTO (ORDENAMIENTO)	0
MUJERES CON ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRECONCEPCIONAL	0
MUJERES CON ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL – CONTROLES PRENATALES	0
PERSONAS CON CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD	0
MUJERES CON ATENCIÓN DEL PUERPERIO	0
PERSONAS CON ATENCIÓN PARA EL SEGUIMIENTO DEL RECIÉN NACIDO	0

ANALISIS DE LA TABLA

Durante el periodo analizado, en el corregimiento de Travesías se registraron 33 atenciones de morbilidad, lo que evidencia la realización de acciones de atención médica orientadas a responder a las necesidades de salud y enfermedades presentes en la población.
Adicionalmente, se reportaron 17 consultas médicas, lo cual refleja la prestación de atención individual por parte del componente médico del Equipo Básico de Salud. Estas consultas permiten realizar valoración clínica, identificación de riesgos, orientación al usuario y, cuando corresponde, remisión o seguimiento de las condiciones identificadas.
En cuanto a las acciones de detección temprana del cáncer, se realizaron 4 exámenes clínicos de mama, dirigidos a mujeres del territorio. Esta intervención constituye una acción preventiva importante para favorecer la identificación oportuna de alteraciones en la salud mamaria y la canalización de las usuarias hacia los servicios correspondientes cuando se identifican hallazgos que requieren valoración.

7. ATENCIONES DE ENFERMERÍA

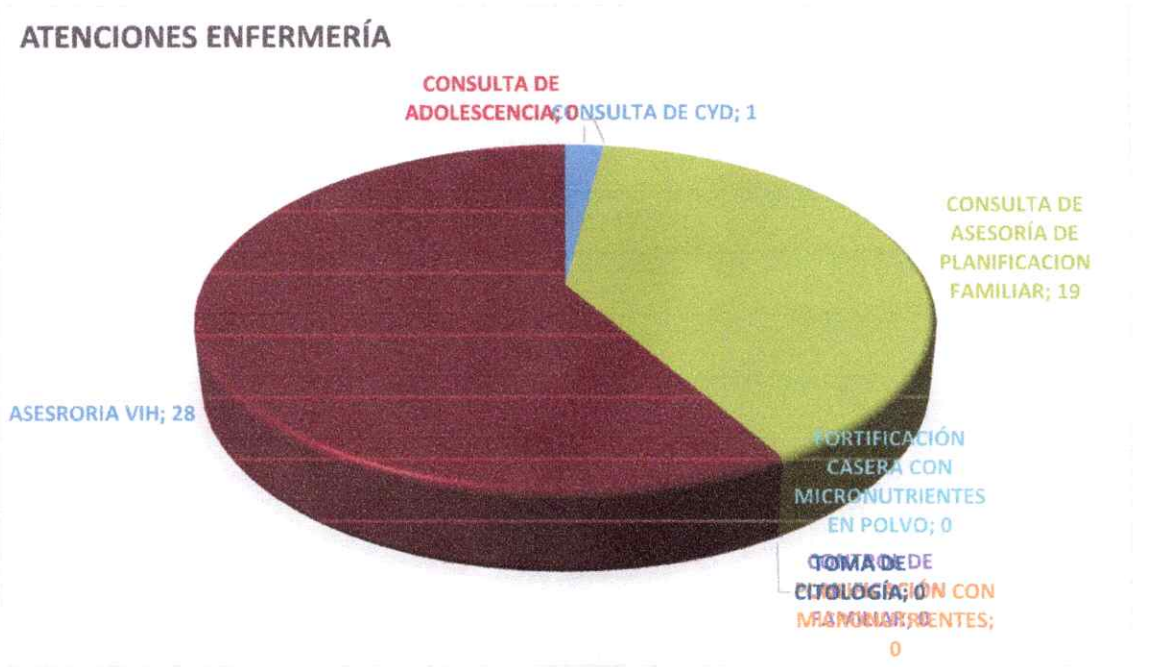
ATENCIONES DE ENFERMERÍA	Corregimiento Travesías
CONSULTA DE CYD	1
CONSULTA DE ADOLESCENCIA	0
CONSULTA DE ASESORÍA DE PLANIFICACION FAMILIAR	19
CONTROL DE PLANIFICACION FAMILIAR	0
FORTIFICACIÓN CASERA CON MICRONUTRIENTES EN POLVO	0
FORTIFICACIÓN CON MICRONUTRIENTES	0
TOMA DE CITOLOGÍAS	0
ASESORIAS EN VIH	28

ANALISIS DE LA TABLA

Durante el periodo analizado, el componente de enfermería del EBS en el corregimiento de Travesías registró 48 intervenciones, concentradas principalmente en asesorías en VIH y

planificación familiar. Las asesorías en VIH representaron la mayor proporción, con 28 intervenciones, equivalentes al 58,3 % del total, mientras que las consultas de asesoría en planificación familiar alcanzaron 19 intervenciones, correspondientes al 39,6 %. Adicionalmente, se registró una consulta de crecimiento y desarrollo, equivalente al 2,1 %.

GRAFICA DE LA TABLA



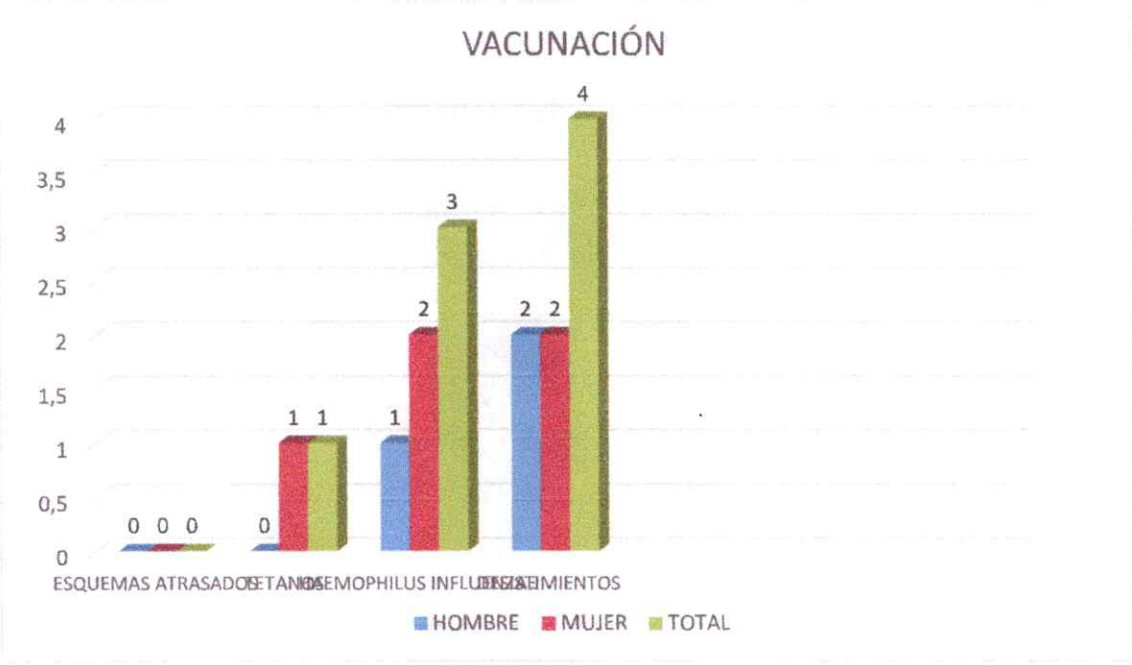
8. VACUNACIÓN

VACUNAS	HOMBRE	MUJER	TOTAL
REMISION ESQUEMAS ATRASADOS	0	0	0
TETANOS	0	0	0
HAEMOPHILUS INFLUENZAE	1	2	3
DESISTIMIENTOS	2	2	4

ANALISIS DE LA TABLA

Durante las jornadas y actividades casa a casa solo se encontraron tres personas susceptibles para vacunación y cuatro firmaron desistimiento.

GRAFICAS TABLA ANTERIOR



9. PARTERA Y MÉDICO ANCESTRAL

Durante el desarrollo de las actividades del Equipo Básico de Salud (EBS), se contó con el acompañamiento de la médica ancestral y la partera, fortaleciendo el enfoque intercultural de las acciones de Atención Primaria en Salud. Su participación se realizó durante una jornada de salud y en una de las actividades de atención casa a casa, donde brindaron educación y orientación a la comunidad, además de apoyar la búsqueda y convocatoria de la población para promover su asistencia a las jornadas de salud.

De manera adicional, la partera realizó la visita y acompañamiento a una gestante, contribuyendo al seguimiento y orientación desde los saberes propios de la comunidad. Estas acciones permitieron fortalecer el vínculo con la población, facilitar el acceso a los servicios de salud y promover una atención más pertinente e integral, articulando los conocimientos de la medicina occidental con los saberes y prácticas tradicionales de la comunidad.

Microterritorios	Medico ancestral Actividades educativas	Partera Actividades educativas
Santa Ana	0	0
Travesías	35	35
Sirguia Alto	0	0
Buenos Aires	0	0
Tarqui	0	0
Suaiba	0	0
Total	0	0

10. AVANCE EN ACTIVIDADES

Microterritorios	Total, de familias nuevas	Total, de familias ya caracterizadas	Total, de familias intervenidas	Total, de familias con desistimiento	Total, actividades efectivas PE-DT (Hogar)	Total, actividades efectivas PE-DT (Persona)	Total, actividades de demanda inducida y educación	Total, de actividades de búsqueda activa (Validación de HC)
Santa Ana	0	152	0	0	0	0	0	0
Travesías	0	73	44	0	44	67	123	73
Sirguia Alto	0	15	0	0	0	0	0	15
Buenos Aires	0	64	0	0	0	0	0	64
Tarqui	0	90	0	0	0	0	0	44
Suaiba	0	39	0	0	0	0	0	39
Total	0	433	44	0	44	67	123	235

En Travesías, el avance corresponde aproximadamente al 60,3 % de los hogares programados, mientras que el 39,7 % permanece pendiente de intervención. Estas actividades han permitido intervenir a 67 personas, lo que evidencia que las acciones realizadas han tenido un alcance importante dentro de los hogares visitados.

En los demás microterritorios (Santa Ana, Sirguia Alto, Buenos Aires, Tarquí y Suaiba) no se registran actividades realizadas al momento del corte. Por lo tanto, la totalidad de los hogares programados en estos sectores permanece pendiente de intervención.

11. TRANSFERENCA DE CUIDADO

Durante el periodo evaluado, el Equipo Básico de Salud (EBS) realizó la transferencia de cuidado de dos casos identificados durante las actividades desarrolladas en el territorio, con el propósito de garantizar la continuidad del seguimiento y la atención integral de los usuarios.

El primer caso corresponde a una situación de posible violencia sexual, la cual fue puesta en conocimiento del Coordinador de Atención Primaria en Salud (APS) para que se realice la articulación con las entidades y servicios competentes, de acuerdo con las rutas de atención establecidas y garantizando la protección integral de la persona afectada.

El segundo caso corresponde a un menor de edad en condición de discapacidad, cuya situación fue igualmente transferida al Coordinador de APS para gestionar la articulación con las entidades correspondientes y facilitar el acceso a los servicios, apoyos y seguimiento requeridos de acuerdo con sus necesidades.

Estas transferencias de cuidado permiten fortalecer la continuidad de la atención, la gestión del riesgo y la articulación interinstitucional, favoreciendo una respuesta oportuna e integral frente a las necesidades identificadas durante las intervenciones del EBS.

12. CONCLUSIONES

1. Durante el periodo evaluado, el Equipo Básico de Salud (EBS) Territorio 4 desarrolló acciones orientadas a la Atención Primaria en Salud, principalmente en el corregimiento de Travesías, mediante jornadas comunitarias, atención casa a casa y prestación de servicios individuales, contribuyendo al acercamiento de la oferta de servicios de salud a la población del territorio.

2. Se realizaron 123 intervenciones individuales, con una mayor participación de los componentes de medicina y enfermería. Esta distribución evidencia una respuesta importante frente a las necesidades de atención identificadas en la comunidad, al tiempo que resalta la necesidad de continuar fortaleciendo la participación de los componentes de salud mental y salud bucal para consolidar un abordaje integral.

3. El componente de enfermería presentó una participación significativa, con 48 intervenciones concentradas principalmente en asesorías en VIH y planificación familiar. Estas acciones fortalecen la promoción de prácticas de autocuidado, la prevención de infecciones de transmisión sexual y el acceso a servicios relacionados con la salud sexual y reproductiva.

4. El componente médico permitió atender necesidades de morbilidad y realizar acciones de detección temprana, registrándose 33 atenciones de morbilidad, 17 consultas médicas y 4 exámenes clínicos de mama. Estas actividades favorecen la identificación de condiciones de salud y la orientación oportuna de los usuarios hacia los servicios requeridos.

5. Las actividades de educación en salud constituyeron una de las principales acciones desarrolladas por las auxiliares de enfermería, con mayor concentración en la población adulta y adulta mayor. Sin embargo, se evidencia una baja o nula intervención en primera infancia e infancia, aspecto que debe ser considerado para fortalecer la cobertura por curso de vida en futuras jornadas.

6. La atención odontológica presentó una cobertura limitada y concentrada en la población adulta y adulta mayor, principalmente mediante control de placa bacteriana, detartraje, atención de morbilidad y valoraciones. Se identifica como oportunidad de mejora ampliar las acciones de promoción y prevención en salud bucal, especialmente en los demás grupos etarios.

7. En el componente de psicología se realizaron 11 atenciones individuales, dirigidas principalmente a población adulta, adolescente y adulta mayor. No se registraron atenciones grupales o familiares, por lo que se considera pertinente fortalecer las estrategias colectivas y familiares de salud mental dentro de las intervenciones comunitarias.

8. La actividad de vacunación permitió identificar tres personas susceptibles para la vacuna contra *Haemophilus influenzae*, lo que evidencia la importancia de mantener la búsqueda activa de población susceptible durante las jornadas extramurales y continuar fortaleciendo las acciones de verificación y actualización de esquemas de vacunación.

9. En términos generales, las actividades desarrolladas reflejan avances en la implementación del enfoque de Atención Primaria en Salud, especialmente mediante el acercamiento de servicios al territorio, la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y la atención de necesidades identificadas en la comunidad. Como principales oportunidades de mejora se plantea ampliar la cobertura por curso de vida, fortalecer la caracterización familiar, incrementar las acciones de salud mental y salud bucal, y mantener la búsqueda activa de población susceptible a acciones preventivas.

Alison Dayana Batero Guerrrero **Coordinadora EBS 4**	Alison Dayana Batero
Blanca Aliria Rivera **Auxiliar de enfermería EBS 4**	Blanca Alina Rivera Ulma
Liceth Tatiana Guapacha Galviz **Auxiliar de enfermería EBS 4**	Tatiana Guapacha Galvis
Sindy Tatiana Sánchez Hernández **Auxiliar de enfermería EBS 4**	Sindy Tatiana Sanchez Hernandez
Yensy Fernanda Bueno Rivera **Auxiliar de enfermería EBS 4**	Yensy Fernanda Bueno Gallego
Álvaro Antonio Osorio Rodríguez **Médico EBS 4**	Alvaro Antonio R
Verónica Branch Bedoya **Psicóloga EBS 4**	Veronica Branch
Francy Elena Saray Rubio **Odontóloga**	
Enith del Carmen Gómez Mapura **Partera**	
Cruz Elena Restrepo Arboleda **Médico Ancestral**	
Claudia Lorena Cañas Buitrago **Supervisora**	
Luis Parra Franco **Supervisor**	
Juan Diego Tusarma **Coordinador APS**	Juan Diego Tusarma



soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	42054636
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANCY ELENA SARAY RUBIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CLL 17 N 23 64 APT 501	TELÉFONO:	3215943
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4661417303**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997548853	

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 105.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 105.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 20.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 20.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 125.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 125.500**



¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

42054638

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4661417303

Administradora de riesgos *

14-25 - COLMENA

No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4661417303	I	PAGADA	ÚNICO	2026-07		

Regresa al home

Powered By Lucasian Labs S.A.S

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.

Líneas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8880 - Medellín: 204 0180